

**REMARKS**

Following Applicants' Reply pursuant to 37 C.F.R. § 1.116, the claims remain rejected. Applicants now present additional evidence that places the application in condition for allowance.

Attached hereto are print-outs dated March 22, 2007 from the Alpha One International Registry (AIR). (The attached print-outs are from the Spanish AATD Registry, which is a corresponding national registry of the AIR. The AIR International Registry is not accessible as doctor users have access only to their corresponding national registry.)

The printed information discloses the information in the Registry relating to the two patients referred to in the cited Blanco reference (two sisters, designated here as patients 205 and 206). The Registry information relating to those two patients is confidential information that is not publicly available, even to those with general access to the Registry. Rather, it is accessible only by the registering doctor. Specifically, the information is available only to the doctor who has registered the particular patients, and the Registry requires that the doctor provide a confidential user name and access code (or key code). The confidential listings are available only to the accessing doctor, and only when such confidential and personal information has been entered.

As can be seen in attachment B, the Registry information made available to Dr. Blanco, even after entering his confidential user name and key code, includes only that corresponding to his nine patients. The information pertaining to those patients includes the following: registry number, release date, patient initials, date of

birth, sex, pulmonary function ( $F_{ev1}$  Post (Basal)), FVC Post Basal, substitutive treatment (yes or no), and whether monitoring is performed.

The accessing doctor may consult the data of his/her patients by clicking the Registry number and accessing a new page containing demographic and clinical data. See Attachments C & D (files with the data of the two sister patients with alpha-1 antitrypsin deficiency, patient numbers 205 and 206, in Spanish with translations attached).

The Registries record only the data appearing in the presented database fields. Thus, in Dr. Blanco's patients, the only data having been reported are those shown in the database. Any additional information, e.g., that regarding the effect of substitutive treatment for AAT Deficiency or use of AAT for other conditions such as fibromyalgia, has never been reported and thus is not accessible from the Registry. The information presented within the Registry relates only to the treatment of congenital AAT deficiency. There is no field for the entry of information relating to other maladies such as fibromyalgia, and no such information has been introduced. Accordingly, there is nothing within the Registry - whether public or private - that relates to the incidence or possible treatment of fibromyalgia in those patients.

Although it has been stated that the patients have received substitutive treatment, the nature of that treatment and its results were never entered into the Registry, nor was that information publicly available.

In view of the foregoing and the attached supporting information, applicants respectfully submit that the rejection over the AIR and Spanish AAT Registries is overcome. Reconsideration and withdrawal of those rejections is respectfully requested in favor of a notice of allowability on the merits. If, however, the Examiner

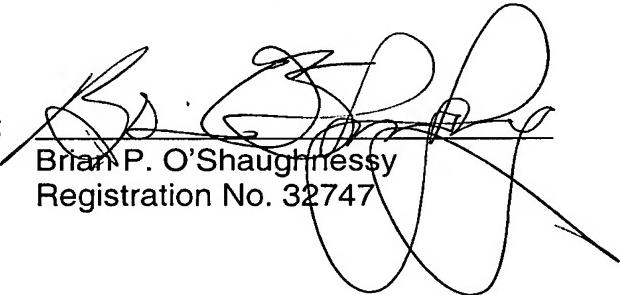
perceives any impediments to such a formal notice of allowability, applicants encourage the Examiner to contact their attorney at the number provided below. Such information communication will expedite examination and disposal of the case.

Respectfully submitted,

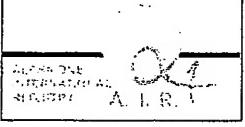
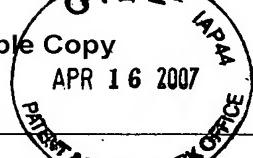
BUCHANAN INGERSOLL & ROONEY PC

Date: April 16, 2007

By:

  
Brian P. O'Shaughnessy  
Registration No. 32747

P.O. Box 1404  
Alexandria, VA 22313-1404  
703 836 6620

 <p><b>REGISTRO ESPAÑOL DE PACIENTES CON DEFICIT DE ALFA-1 ANTITRIPSINA</b></p> <p>El desarrollo de esta aplicación ha sido posible gracias a la colaboración de Q.F BAYER, una beca del área de IRTS de la SEPAR y una beca (FIS:02/10003) del Fondo de Investigaciones Sanitarias (FIS).</p> <p>PRESENTACIÓN    PUBLICACIONES    ENLACES DE INTERÉS    INFORMACIÓN PARA PACIENTES    PROYECTO IDDEA    BOLETINES REDAAT    CONTACTAR</p>	 <p>ACCESO AL REGISTRO</p> <p>Usuario Clave</p> <p><input type="button" value="Solicitar claves"/> <input type="button" value="Entrar -&gt;"/></p>
<p><b>FUNDACIÓN DEL REGISTRO ESPAÑOL DEL DAAT</b></p> <p>Debido a la escasa prevalencia del DAAT, surgió la necesidad de acumular información derivada del estudio de grupos de pacientes con esta enfermedad. El Registro Español de pacientes con DAAT se fundó el 13.04.1993, pero debido al pequeño número de pacientes que se esperaba reclutar, no nació con el objetivo de ser una alternativa a los ensayos clínicos para conocer la eficacia del tratamiento, sino que el propósito inicial del Registro fue:</p> <p><b>OBJETIVOS DEL REGISTRO</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Conocer las características y la frecuencia del DAAT en España.</li> <li>2. Establecer normativas adaptadas a nuestro país sobre el tratamiento y seguimiento de pacientes con el déficit.</li> <li>3. Ofrecer información a los médicos que traten a estos pacientes en toda España.</li> <li>4. Incrementar el conocimiento y el interés por esta "no tan rara" enfermedad e intentar disminuir el infradiagnóstico o el retraso en el conocimiento del DAAT.</li> <li>5. Recoger información acerca de la evolución funcional, la frecuencia del tratamiento sustitutivo y la posible aparición de efectos adversos con este tratamiento.</li> <li>6. Ofrecer soporte técnico para la determinación del fenotipo Pi y si es necesario del genotipo en aquellos individuos con sospecha de DAAT.</li> </ol> <p><b>ORGANIZACIÓN DEL REGISTRO</b></p> <p>Desde su origen, el Registro es un grupo de trabajo del Área IRTS (Insuficiencia Respiratoria y Trastornos de Sueño) de la SEPAR (Sociedad Española de Neumología y Cirugía Torácica). Lo componen dos coordinadores, un Comité Asesor y 64 centros participantes distribuidos por toda España y Andorra</p> <p>La base de datos se encuentra en el centro coordinador, en el que también existe el laboratorio central que ofrece la posibilidad de determinar el fenotipo Pi y en casos especiales el genotipo mediante secuenciación del DNA.</p> <p>El Comité Asesor se reúne periódicamente para evaluar y analizar la evolución de la base de datos del Registro y actualizar las normativas referentes al tratamiento sustitutivo con AAT y el seguimiento de los pacientes.</p> <p><b>Coordinadores:</b></p> <p>Marc Miravitles . Servicio de Neumología, Hospital Clínic i Provincial de Barcelona.  Rafael Vidal. Servicio de Neumología, Hospital General Vall d'Hebron. Barcelona</p> <p><b>Comité asesor:</b></p> <p>Juan Carlos Barros-Tizón. Vigo  Ignacio Blanco. Langreo  Ana Bustamante. Torrelavega  Francisco Casas. Granada  Carlos Escudero. Oviedo  Pedro P. España. Galdakao  Maite Martínez. Madrid</p> <p><b>Gestión del registro español</b></p> <p>Beatriz Lara. Barcelona</p>	

**Laboratorio central del registro**

Rosendo Jardí y Francisco Rodríguez-Frías. Servicio de Bioquímica, Hospital General Vall d'Hebron.

**SPANISH REGISTRY OF PATIENTS  
WITH ALFA-1 ANTITRYPsin DEFICIENCY**

REGISTRY ACCESS	
User	
Key	Asking for key Log in

**FOUNDING OF THE SPANISH REGISTRY OF AATD**

Owing to the scarce prevalence of AATD, the necessity arose to accumulate information derived from studying groups of patients with this condition. The Spanish Registry of patients with AATD was founded on 13.04.1993, however, owing to the small number of patients that were to be recruited, it was not set up with the objective of being an alternative to clinical trials in order to discover the effectiveness of the treatment. Instead, the initial aim of the Registry was:

**OBJECTIVES OF THE REGISTRY**

1. To discover the characteristics and frequency of AATD in Spain.
2. To establish rules adapted to our country on the treatment and follow-up of patients with this deficit.
3. To offer information to doctors who treat these patients in Spain.
4. To widen the knowledge and interest in this condition (which is not so rare) and try to reduce the infradiagnosis of or delays in recognising AATD.
5. To collect information on the functional evolution, the frequency of alternative treatments or the possible appearance of side-affects with this treatment.

---

6. To offer technical support for determining the Pi phenotype and if necessary the genotype of those individuals suspected of having AATD.

**ORGANISATION OF THE REGISTRY**

From the outset, the Registry is a working group in the IRTS (Insufficient Respiratory and Sleep Disorder) Area of SEPAR (Spanish Society of Pneumology and Thoracic Surgery). It comprises of two coordinators, an Advisory Committee and 64 participating centres distributed through Spain and Andorra.

The database can be found in the coordinating centre, where the central laboratory is also located, which offers the possibility of determining the Pi phenotype and, in special cases, the genotype by means of DNA sequencing.

The Advisory Committee meets regularly in order to evaluate and analyse the evolution of the Registry's database and update the rules in reference to alternative treatment with AAT and patient follow-up.

**Coordinators:**

**Advisory Committee:**

**Management of the Spanish registry:**

**Registry's Central Laboratory:**


**REGISTRO ESPAÑOL DE PACIENTES  
CON DEFICIT DE ALFA-1 ANTITRIPSINA**

- REGISTRO DE PACIENTES
    - Registrar nuevo paciente
    - Listado de pacientes
  - Situación actual del Registro
  - Estudios en fase de realización o desarrollo
  - Publicaciones
  - Preguntas abiertas
  - Prolastina
  - Trypsone
  - Envíos de muestra
- SALIR DEL REGISTRO >>

Pendiente: Faltan datos de seguimiento semestral. Por favor, cumplimente los datos del formulario de seguimiento del paciente.

Nº registro	Fecha alta	Iniciales	Nacimiento	Sexo	Fev1 Post (Basal)	FVC Post (Basal)	Tratamiento sustitutivo	Perdido	Exitus	Seguimientos
205	04/02/2002	EAF	12/06/1951	Mujer	2,00	2,36	Sí			Pendiente
206	04/02/2002	RAF	12/04/1947	Mujer	1,40	2,30	Sí			Pendiente
207	04/02/2002	CFG	14/06/1935	Mujer	1,80	2,20				Pendiente
215	05/02/2002	AAG	01/01/1941	Hombre	2,60	4,10				Pendiente
216	05/02/2002	HFG	24/08/1940	Mujer	2,40	2,80			Sí	
217	05/02/2002	JCGC	22/12/1940	Hombre	0,80	2,50	Sí			Pendiente
218	05/02/2002	EFF	24/07/1928	Mujer	1,60	2,50			Sí	
219	05/02/2002	MDVT	15/05/1954	Hombre	1,50	2,30	Sí		Sí	
665	13/04/2004	MAMD	24/03/1962	Hombre	1,35	2,40				Pendiente

## SPANISH REGISTRY OF PATIENTS WITH ALFA-1 ANTITRYPsin DEFICIENCY



**REGISTRO ESPAÑOL DE PACIENTES  
CON DEFICIT DE ALFA-1 ANTITRIPSINA**

**REGISTRO DE  
PACIENTES**

- Registrar nuevo paciente
- Listado de pacientes
- Situación actual del Registro  
Estudios en fase de realización o desarrollo
- Publicaciones
- Preguntas abiertas
- Prolastina
- Trypsone
- Envíos de muestra

 SALIR DEL REGISTRO >>

**MODIFICAR DATOS DE PACIENTE**



Por favor, siga las siguientes reglas para la introducción de datos:

Utilice el signo PUNTO para indicar decimales: (Ej.: 34.203)

Indique las fechas siempre con el formato dd/mm/aaaa: (Ej: 23/02/2001)

**PACIENTE Nº: 205**
**INICIALES PACIENTE: EAF**
**Código de país: E**
**Fecha de inclusión: 04/02/2002**
**DEMOGRAFÍA**
**Fecha de nacimiento:**

12/06/1951 dd/mm/aaaa

**Sexo:**

Female

**Altura:**
**Unidades de altura:**

148

**Cm**
**Peso (kg):**

58 kilos

**TABAQUISMO**
**Fumó alguna vez?**

No

**Edad de inicio:**

años

**Dejó de fumar?**
**Edad en que dejó de fumar**

años

**Consumo medio de cigarrillos diarios:**
**Consumo medio de cigarros diarios:**
**Pipa - g/semana:**
**MOTIVO DE LA DETERMINACIÓN DE AAT**
**Motivo para determinación de AAT:**

Family screening

**Fenotipo:**

Z

**Otro fenotipo deficiente:**
**Fecha del diagnóstico del déficit AAT:**

15/01/1994

dd/mm/aaaa

**HISTORIA CLÍNICA**
**Enfermedad pulmonar :**

Yes

Bronquitis crónica :

No

Enfisema:

Yes

Asma:

Yes

Bronquiectasias:

Yes

Otra enfermedad pulmonar ?

No

**Especificar:**
**Edad al inicio de los síntomas respiratorios**
**Años:**

40

**Meses:**
**Síntoma principal**

Dyspnoea on exertion

**OTROS DIAGNÓSTICOS** No

Diagnóstico 1: fibromialgia reumática

ICD código diagnóstico 1:

[Ver Tabla de códigos](#)

ICD versión:

Diagnóstico 2:

ICD código diagnóstico 2:

[Ver Tabla de códigos](#)

ICD versión:

Diagnóstico 3:

ICD código diagnóstico 3:

[Ver Tabla de códigos](#)

ICD versión:

Trasplante de pulmón:

Fecha del trasplante de pulmón:

dd/mm/aaaa

Reducción de volumen pulmonar:

Fecha de reducción de volumen pulmonar:

dd/mm/aaaa

Trasplante de hígado:

Fecha del trasplante de hígado:

dd/mm/aaaa

Ha sufrido neumonías?

En caso afirmativo, ¿Cuántas veces?:

Número desconocido

**DATOS TC**

TC del tórax :

No

Fecha del TC de tórax:

12/05/1994

dd/mm/aaaa

**TRATAMIENTO ACTUAL**

Medicación para la enfermedad pulmonar:

Yes

Oxigenoterapia domiciliaria:

No

**TRATAMIENTO SUSTITUTIVO**

Alguna vez ha recibido tratamiento sustitutivo?

Yes

Fecha de inicio :

10/07/1995

dd/mm/aaaa

Dejó el tratamiento?

No

Fecha de interrupción:

dd/mm/aaaa

**FUNCIONALISMO PULMONAR**

Fecha de las primeras pruebas disponibles: 10/07/1994 dd/mm/aaaa

FEV1 pre-broncodilatador (L):	2	litros	FEV1 post-broncodilatador (L):	2	litros
FVC pre-broncodilatador (L):	2,36	litros	FVC post-broncodilatador (L):	2,36	litros
VC lenta pre-broncodilatador (L):	2,37	litros	VC lenta post-broncodilatador (L):	2,37	litros

Fecha de las pruebas más recientes: 10/12/2001 dd/mm/aaaa

FEV1 pre-broncodilatador (L):	1,9	litros	FEV1 post-broncodilatador :	1,9	litros
FVC pre-broncodilatador (L):	2	litros	FVC post-broncodilatador :	2	litros
VC lenta pre-broncodilatador (L):	2	litros	VC lenta post-broncodilatador :	2	litros

KCO (%): %

Enzimas hepáticas :

Yes

Fecha de determinación: 06/06/1999  
dd/mm/aaaa

ALAT/SGOT  
Elevada: No  
ASAT/SGPT  
Elevada: No  
GGT Elevada: No  
FA Elevada: No

**DATOS CUESTIONARIO ST GEORGE**

Puntuación total  
SGRQ:

**HISTORIA LABORAL**

Trabaja actualmente: No Si NO,  
especifique el motivo: Other

Muestra de plasma? Yes

Muestra de sangre total? Yes

**FECHA FINAL**

Fecha de fallecimiento : dd/mm/aaaa

Causa de muerte :

Otra causa, especificar:

Se realizó  
autopsia:

**Best Available Copy**

Patient N°: 205

PATIENT'S INITIALS: EAF

Country code: E

Inclusion date: 04/02/2002

**DEMOGRAPHICS**

Date of birth:

12/06/1951 dd/mm/yyyy

Sex:

Female

Height  
148Height units  
CmWeight (kg):  
58 kilos**SMOKING HABITS**

Have you ever smoked? No

Age started: years old

Have you given up smoking?

Age stopped: years old

Average daily consumption of cigarettes:

Average daily consumption of cigars:

Pipe - g/week:

**REASON FOR DETERMINING AAT**

Reason for determining AAT

Family screening

Phenotype: Z

Other deficient phenotype:

Date of diagnosis of AAT deficit: 15/01/1994 dd/mm/yyyy

**CLINICAL HISTORY**

Lung disease Yes

Chronic bronchitis No

Emphysema Yes

Asthma Yes

Bronchiectasis Yes

Other lung disease No Specify

Age respiratory symptoms started 40 Years old

Principal symptom Dyspnoea on exertion Months

**Best Available Copy**

<b>Other diagnosis</b>	No	
Diagnosis 1: rheumatic fibromyalgia		
ICD code		
Diagnosis 1	See Code Table	ICD version
Diagnosis 2		
ICD Code		
Diagnosis 2	See Code Table	ICD version
Diagnosis 3		
ICD Code		
Diagnosis 3	See Code Table	ICD version
Lung transplant	Date of lung transplant:	dd/mm/yyyy
Reduction in lung volume	Date of reduction of lung volume:	dd/mm/yyyy
Liver transplant:	Date of liver transplant:	dd/mm/yyyy

Have you suffered from pneumonia?

If so, how many times?

Unknown number

**TC data**

Thorax TC:	No	Date of Thorax TC:	12/05/1994 dd/mm/yyyy
------------	----	--------------------	--------------------------

**CURRENT TREATMENT**

Medication for lung disease	Yes	Home oxygen therapy:	No
-----------------------------	-----	----------------------	----

**ALTERNATIVE TREATMENT**

Have you received an alternative treatment	Yes	Start date:	10/07/1995 dd/mm/yyyy
--	-----	-------------	--------------------------

Did you stop treatment?	No	Interruption date	dd/mm/yyyy
-------------------------	----	-------------------	------------

**PULMONARY FUNCTIONING**

Date of first tests available	10/07/1994	dd/mm/yyyy
-------------------------------	------------	------------

FEV1 pre-bronchodilator (L):	litres	FEV1 post-bronchodilator (L)	2 litres
------------------------------	--------	------------------------------	----------

FVC pre-bronchodilator (L):	litres	FVC post-bronchodilator (L)	2.36 litres
-----------------------------	--------	-----------------------------	-------------

Slow VC pre-bronchodilator (L):	litres	Slow VC post-bronchodilator (L)	2.37 litres
---------------------------------	--------	---------------------------------	-------------

Date of most recent tests	10/12/2001	dd/mm/yyyy	
FEV1 pre-bronchodilator (L):	litres	FEV1 post-bronchodilator (L)	1.9 litres

FVC pre-bronchodilator (L):	litres	FVC post-bronchodilator (L)	2 litres
-----------------------------	--------	-----------------------------	----------

Slow VC pre-bronchodilator (L):	litres	Slow VC post-bronchodilator (L)	2 litres
---------------------------------	--------	---------------------------------	----------

KCO (%): %

**HEPATIC ENZYMES**

Hepatic enzymes: Yes	Date of determination: 06/06/1999 dd/mm/yyyy
----------------------	---

High  
ALAT/SGOT      No

High  
ASAT/SGPT      No

High GGT      No

High FA      No

#### **ST GEORGE QUESTIONNAIRE DATA**

Total score  
SGRQ:

#### **WORK HISTORY**

Do you  
currently work:      No      If not, specify  
the reason      Other

Plasma sample      Yes

Total blood sample Yes

#### **END DATE**

Date of death:      dd/mm/yyyy

Cause of death:

Other cause, specify:

Was an autopsy carried out:

---

ALFA-1 ANTITRIPSINA DEFICIENCIA Sociedad AATRA	
---	--

## REGISTRO ESPAÑOL DE PACIENTES CON DEFICIT DE ALFA-1 ANTITRIPSINA

### REGISTRO DE PACIENTES

- Registrar nuevo paciente
- Listado de pacientes
- Situación actual del Registro
- Estudios en fase de realización o desarrollo
- Publicaciones
- Preguntas abiertas
- Prolastina
- Trypsone
- Envíos de muestra

SALIR DEL REGISTRO >>

### MODIFICAR DATOS DE PACIENTE

[Ver seguimientos >](#)

[Nuevo seguimiento >](#)

Por favor, siga las siguientes reglas para la introducción de datos:

• Utilice el signo PUNTO para indicar decimales: (Ej.: 34.203)

• Indique las fechas siempre con el formato dd/mm/aaaa: (Ej: 23/02/2001)

PACIENTE Nº: 206

INICIALES PACIENTE: RAF

Código de país: E

Fecha de inclusión: 04/02/2002

#### DEMOGRAFÍA

Fecha de nacimiento:

12/04/1947 dd/mm/aaaa

Sexo:

Female

Altura:

149

Unidades de altura:

Cm

Peso (kg):

57

kilos

#### TABAQUISMO

Fumó alguna vez?  No

Edad de inicio:

años

Dejó de fumar?

Edad en que dejó de fumar

años

Consumo medio de cigarrillos diarios:

Consumo medio de cigarros diarios:

Pipa - g/semana:

#### MOTIVO DE LA DETERMINACIÓN DE AAT

Motivo para determinación de AAT:

Family screening

Fenotipo: Z

Otro fenotipo deficiente:

Fecha del diagnóstico del déficit AAT: 18/07/1984 dd/mm/aaaa

#### HISTORIA CLÍNICA

Enfermedad pulmonar : Yes

Bronquitis crónica : Yes

Enfisema: Yes

Asma: Yes

Bronquiectasias: Yes

Otra enfermedad pulmonar ? No

Especificar:

Edad al inicio de los síntomas respiratorios

Años:

35

Meses:

Síntoma principal Attacks of dyspnoea

**OTROS DIAGNÓSTICOS Yes**

Diagnóstico 1: fibromialgia reumática

ICD código  
diagnóstico 1:[Ver Tabla de códigos](#)

ICD versión:

Diagnóstico 2:

ICD código  
diagnóstico 2:[Ver Tabla de códigos](#)

ICD versión:

Diagnóstico 3:

ICD código  
diagnóstico 3:[Ver Tabla de códigos](#)

ICD versión:

Trasplante de  
pulmón: No 

Fecha del trasplante de pulmón:

dd/mm/aaaa

Reducción de  
volumen  
pulmonar: No Fecha de reducción de volumen  
pulmonar:

dd/mm/aaaa

Trasplante de  
hígado: No 

Fecha del trasplante de hígado:

dd/mm/aaaa

Ha sufrido  
neumonías? No 

Número desconocido

**DATOS TC**

TC del tórax : Yes

Fecha del TC de tórax:

14/01/1994

dd/mm/aaaa

**TRATAMIENTO ACTUAL**Medicación para la  
enfermedad  
pulmonar: Yes 

Oxigenoterapia domiciliaria:

No

dd/mm/aaaa

**TRATAMIENTO SUSTITUTIVO**Alguna vez ha  
recibido  
tratamiento  
sustitutivo? Yes 

Fecha de inicio :

13/12/1992

dd/mm/aaaa

**FUNCIONALISMO PULMONAR**Fecha de las  
primeras pruebas  
disponibles: 19/06/1986 dd/mm/aaaaFEV1 pre-  
broncodilatador (L): 1,3

litros

FEV1 post-broncodilatador (L):

1,4  
litrosFVC pre-  
broncodilatador (L): 2,2

litros

FVC post-broncodilatador (L):

2,3  
litrosVC lenta pre-  
broncodilatador (L): 2,2

litros

VC lenta post-broncodilatador (L):

2,3  
litrosFecha de las  
pruebas más  
recientes 14/12/2001 dd/mm/aaaaFEV1 pre-  
broncodilatador (L): 1,7

litros

FEV1 post-broncodilatador :

1,9  
litrosFVC pre-  
broncodilatador (L): 2,3

litros

FVC post-broncodilatador :

2,3  
litrosVC lenta pre-  
broncodilatador (L): 2,3

litros

VC lenta post-broncodilatador :

2,3  
litros

KCO (%): %

**ENZIMAS HEPÁTICAS**Enzimas  
hepáticas : Yes Fecha de determinación: 01/01/1999  
dd/mm/aaaa

ALAT/SGOT  
Elevada: No

ASAT/SGPT  
Elevada: No

GGT Elevada: No

FA Elevada: No

**DATOS CUESTIONARIO ST GEORGE**

Puntuación total  
SGRQ:

**HISTORIA LABORAL**

Trabaja actualmente: Yes Si NO,  
especifique el motivo:

Muestra de plasma? Yes

Muestra de sangre total? Yes

**FECHA FINAL**

Fecha de fallecimiento : dd/mm/aaaa

Causa de muerte :

Otra causa, especificar:

Se realizó  
autopsia:

Patient N°: 206

PATIENT'S INITIALS: RAF

Country code: E

Inclusion date: 04/02/2002

**DEMOGRAPHICS**

Date of birth:	Sex:		
12/04/1947 dd/mm/yyyy	Female		
Height 149	Height units Cm	Weight (kg): 57	kilos

**SMOKING HABITS**

Have you ever smoked? No Age started: years old

Have you given up smoking? Age stopped: years old

Average daily consumption of cigarettes:

Average daily consumption of cigars:

Pipe - g/week:

**REASON FOR DETERMINING AAT**

Reason for determining AAT Family screening

Phenotype: Z

Other deficient phenotype:

Date of diagnosis of AAT deficit: 18/07/1984 dd/mm/yyyy

**CLINICAL HISTORY**

Lung disease Yes

Chronic bronchitis Yes

Emphysema Yes

Asthma Yes

Bronchiectasis Yes

Other lung disease No Specify

Age respiratory symptoms started	Years old	35	Months
Principal symptom	Attacks of dyspnoea		

<b>Other diagnosis</b>	<b>Yes</b>		
Diagnosis 1:	rheumatic fibromyalgia		
ICD code			
Diagnosis 1		See Code Table	ICD version
Diagnosis 2			
ICD Code			
Diagnosis 2		See Code Table	ICD version
Diagnosis 3			
ICD Code			
Diagnosis 3		See Code Table	ICD version
Lung transplant		Date of lung transplant:	dd/mm/yyyy
Reduction in lung volume		Date of reduction of lung volume:	dd/mm/yyyy
Liver transplant:		Date of liver transplant:	dd/mm/yyyy
Have you suffered from pneumonia?			
If so, how many times?		Unknown number	
<b>TC data</b>			
Thorax TC:	Yes	Date of Thorax TC:	14/01/1994 dd/mm/yyyy
<b>CURRENT TREATMENT</b>			
Medication for lung disease	Yes	Home oxygen therapy:	No
<b>ALTERNATIVE TREATMENT</b>			
Have you received an alternative treatment	Yes	Start date:	10/07/1995 dd/mm/yyyy
Did you stop treatment?	No	Interruption date	dd/mm/yyyy
<b>PULMONARY FUNCTIONING</b>			
Date of first tests available	19/06/1986	dd/mm/yyyy	
FEV1 pre-bronchodilator 1.3 (L):	litres	FEV1 post-bronchodilator (L)	1.4 litres
FVC pre-bronchodilator 2.2 (L):	litres	FVC post-bronchodilator (L)	2.3 litres
Slow VC pre-bronchodilator 2.2 (L):	litres	Slow VC post-bronchodilator (L)	2.3 litres
Date of most recent tests	14/12/2001	dd/mm/yyyy	
FEV1 pre-bronchodilator 1.7 (L):	litres	FEV1 post-bronchodilator (L)	1.9 litres
FVC pre-bronchodilator 2.3 (L):	litres	FVC post-bronchodilator (L)	2.3 litres
Slow VC pre-bronchodilator 2.3 (L):	litres	Slow VC post-bronchodilator (L)	2.3 litres
KCO (%):	%		
<b>HEPATIC ENZYMES</b>			
Hepatic enzymes: Yes		Date of determination:	01/01/1999 dd/mm/yyyy

High  
ALAT/SGOT      No

High  
ASAT/SGPT      No

High GGT      No

High FA      No

#### **ST GEORGE QUESTIONNAIRE DATA**

Total score  
SGRQ:

#### **WORK HISTORY**

Do you  
currently work:      Yes      If not, specify  
the reason

Plasma sample      Yes

Total blood sample Yes

#### **END DATE**

Date of death:      dd/mm/yyyy

Cause of death:

Other cause, specify:

Was an autopsy carried out: